

080 Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR. 00919

Case:17-03283-LTS Doc#:11849-2 Filed:02/27/20 Entered:02/28/20 14:04:35 Desc: Exhibit Page 1 of 2

Grupo de Pago: SM - Quincenal
Desde: 01/23/2020
Hasta: 02/05/2020
Aviso #: 5864750
Fecha Aviso: 01/30/2020

WIDALIZ MALDONADO RODRIGUEZ APARTADO 1085 BO CAMARONES VILLALBA, PR 00766 SS:	# Empleado: Dept: NCE-PONCE Lugar: CARMEN SOLA DE PEDREIRA Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$2,359.17 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		Corriente			Acumulado			
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,179.59	126.00	2,359.18	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	17.11	34.21
						PR Withholding	19.78	39.56
Total:						1,179.59	126.00	2,359.18

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	106.16	212.32	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	68.56	137.12	SM-First Medical Health Plan	120.00	120.00
			SM-First Medical Health Plan	24.00	48.00	FSED Disability Plan	20.05	40.10
			CO-COOP MAESTRO PR	45.00	90.00			
			SC-TRIPLE-S VIDA INC	24.60	49.20			
			SC-PIONEER AMERICAN INS CO	15.00	30.00			
			OS-AMPR LOCAL SIND AFIL	8.50	17.00			
			Ahorros-AEELA	35.39	70.78			
Total:			106.16	212.32	Total:	221.05	442.10	* Tributable

TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:	1,179.59		0.00		36.89		327.21		815.49
Acumulado:	2,359.18		0.00		73.77		654.42		1,630.99

Vacacion	Horas	Enfermedad	Horas	Tiempo Comp.	Horas
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00

DISTRIBUCION PAGA NETA	
Aviso #5864750	815.49
Total:	815.49

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Dept. de Educacion - Maestros
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
01/30/2020

Aviso No.
5864750

Cant. Depósito: \$815.49

A la
Cuenta(s) De

WIDALIZ MALDONADO RODRIGUEZ
APARTADO 1085
BO CAMARONES
VILLALBA, PR 00766
Localizacion: CARMEN SOLA DE PEDREIRA

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		815.49
Total:		815.49

NO-NEGOCIABLE

222

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name WIDALIZ		3. Num. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 25,980.69	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
Apellido(s) - Last Name(s) MALDONADO RODRIGUEZ		4. Num. contrib. Patrono Employer's ID No.	8. Comisiones - Commissions 0.00	20. Total Sueldos Seguros Social Social Security Wages 0.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address APARTADO 1085 BO CAMARONES VILLALBA PR 00766		5. Costo de seguro de salud o seguro de vida del patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Otros ingresos - Other income 0.00	21. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Fecha de Nacimiento Date of Birth: Day 15 Mes 11 Año 1976		6. Donativos Charitable Contributions 0.00	10. Pagaros - Tips 0.00	22. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 28,490.91	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000		Patrono - Employer: Indique sus remuneraciones e ingresos atribuidos por Indicate if the remuneration included payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios de salud o un seguro de salud health/Lay 14-2017 - Services rendered by a health plan/Lay 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios de cuidado - Domestic services C- <input type="checkbox"/> Servicios de cuidado de niños - Child care D- <input type="checkbox"/> Servicios de cuidado de personas con discapacidad (Lay 14-2017) - Services rendered by an individual with a disability/Lay 14-2017 E- <input type="checkbox"/> Otros - Other		11. Fondos de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2,510.22	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		12. Bases Recibidas y Beneficios Marginales Rebates, Expendos and Pungo Benefits 0.00		23. Control Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 413.12	
Fecha de Operación - Day _____ Mes _____ Año _____ Date of Operation Day _____ Month _____ Year _____		13. Retención de Impuestos - Tax Withheld 439.99		24. Control Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 0.00	
Número de Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F1409271808		14. Pagos de Seguro Social - Social Security 0.00		25. Control Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 0.00	
Número Control - Control Number 190025315		15. Pagos de Seguro Social - Social Security 0.00		26. Control Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 0.00	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		16. Pagos de Seguro Social - Social Security 0.00		27. Control Medicare Retenido Medicare Tax Withheld 0.00	